

OŚWIADCZENIE STAŻYSTY DO CELÓW ROZLICZEŃ Z ZUS

DO UMOWY O STAŻ NR.....Z DNIA.....

Pesel	Nr kartoteki ERP.PER (wypełnia Dział Płac)
Nazwisko	Imię
I.JA, NIŻEJ PODPISANY OŚWIADCZAM, ŻE:	
Proszę wpisać „X” we właściwy kwadrat *Niewłaściwe skreślić	
1. UMOWA O PRACĘ W UKSW	
<input type="checkbox"/> Jestem zatrudniony w UKSW, na podstawie stosunku pracy (mianowanie, umowa o pracę) ale aktualnie przebywam na urlopie: <input type="checkbox"/> macierzyńskim/rodzicielskim* - okres urlopu: od.....do..... <input type="checkbox"/> wychowawczym/bezpłatnym* - okres urlopu: od.....do.....	
2. DODATKOWA UMOWA O PRACĘ POZA UKSW	
<input type="checkbox"/> Jednocześnie jestem zatrudniony w innym niż UKSW podmiocie gospodarczym, na podstawie stosunku pracy tj. umowy o pracę lub równorzędnej w Polsce na podstawie umowy zawartej: <input type="checkbox"/> od dnia.....na czas nieokreślony <input type="checkbox"/> na czas określony od..... do.....	
Oświadczam, że w ww. umowie mam zagwarantowane miesięczne wynagrodzenie brutto, które jest: <input type="checkbox"/> niższe od minimalnego wynagrodzenia, <input type="checkbox"/> równe lub wyższe od kwoty minimalnego wynagrodzenia.	
Aktualnie z tytułu ww. umowy przebywam na urlopie: <input type="checkbox"/> macierzyńskim/rodzicielskim* - okres urlopu: od.....do..... <input type="checkbox"/> wychowawczym/bezpłatnym* - okres urlopu: od.....do.....	
<i>W załączeniu przedstawiam zaświadczenie. W przypadku zatrudnienia w różnych podmiotach, na różne okresy - zaświadczenie należy złożyć oddzielnie od każdego z nich.</i>	
3. DODATKOWE ZLECENIA POZA UKSW	
Oświadczam, że poza UKSW wykonuje pracę na podstawie umowy (należy wpisać umowy z których osoba podlega składkom na ubezpieczenie emerytalno/rentowe): <input type="checkbox"/> zlecenia na okres: od do <input type="checkbox"/> zlecenia na okres: od do <input type="checkbox"/> o pracę nakładczą na okres: od do <input type="checkbox"/> umowy agencyjnej na okres: od do <input type="checkbox"/> innej.....(WPISAĆ JAKIEJ) na okres: od do <input type="checkbox"/> innej.....(WPISAĆ JAKIEJ) na okres: od do	
i z tytułu ww. umowy jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe).	
Miesięczne wynagrodzenie z tego tytułu w kwocie brutto lub suma wynagrodzeń z tytułu zawartych umów miesięcznie jest: <input type="checkbox"/> niższe od minimalnego wynagrodzenia, <input type="checkbox"/> równe lub wyższe od kwoty minimalnego wynagrodzenia.	
<i>W załączeniu przedstawiam zaświadczenie. W przypadku zatrudnienia w różnych podmiotach, na różne okresy - zaświadczenie należy złożyć oddzielnie od każdego z nich.</i>	
4. DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA	
<input type="checkbox"/> Jestem już ubezpieczona/ny (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej, której rodzaj nie pokrywa się z rodzajem pracy wykonywanej z tytułu tej umowy zlecenia. Składki ZUS odprowadzam na zasadach: <input type="checkbox"/> ogólnych <input type="checkbox"/> preferencyjnych,	
W ramach prowadzonej działalności podstawa wymiaru składek (na ubezpieczenie emerytalne i rentowe) wynosi: <input type="checkbox"/> co najmniej minimalne wynagrodzenie <input type="checkbox"/> mniej niż minimalne wynagrodzenie	

WAŻNE: Jeżeli przedmiot działalności gospodarczej pokrywa się z rodzajem wykonywanej pracy z tytułu umowy zlecenie, wówczas jest to umowa z podmiotem gospodarczym rozliczanym na odrębnych zasadach

- Jestem emerytem prowadzącym działalność gospodarczą i podlegam jedynie obowiązkowej składce zdrowotnej

5. INNE

- Jestem emerytem

- Jestem rencistą

- Jestem studentem (nie dotyczy uczestników studiów doktoranckich i podyplomowych) lub uczniem (szkoły ponadpodstawowej) i nie ukończyłem/am 26 lat. **W załączeniu przedstawiam aktualne zaświadczenie ze szkoły/uczelni lub kopię legitymacji.**

- Jestem osobą duchowną, za którą instytucja kościelna odprowadza składki ZUS
Składki są odprowadzane od dnia..... do nadal

- Jestem osobą duchowną, która samodzielnie odprowadza składki ZUS
Składki są odprowadzane od dnia..... do nadal

- Nie mam innego tytułu do ubezpieczenia ZUS

- Umowa zlecenia jest wykonywana poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

- Nie wnoszę o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym

III. Oświadczam, że powyższe oświadczenie wypełniłam/łe zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy co może skutkować w szczególności obowiązkiem wynagrodzenia szkody poniesionej z tego tytułu przez UKSW.

O wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia, mających w szczególności wpływ na naliczenie składek ZUS w czasie trwania umowy zawiadomię Zleceniodawcę niezwłocznie, w ciągu 3 dni składając nowe oświadczenie.

Oświadczam także, że gdyby podane przeze mnie dane okazały się błędne, co skutkowałoby koniecznością uregulowania dodatkowych składek wobec ZUS zobowiązuję się do ich pokrycia wraz z odsetkami naliczanymi zarówno od składek po stronie zleceniodawcy jak i zleceniobiorcy.

Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany, że:

1. zgodnie z art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej: RODO, Administratorem moich danych osobowych jest Uniwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie (01-815 Warszawa, ul. Dewajtis 5);
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się: listownie na adres: ul. Dewajtis 5, 01-815 Warszawa, przez e-mail: iod@uksw.edu.pl lub telefonicznie 22/561 90 34;
3. moje dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:
 - 1) związanych z realizacją podpisanej ze mną umowy,
 - 2) związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań,
 - 3) udzielania odpowiedzi na moje pisma, wnioski i skargi,
 - 4) udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.
4. podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych jest:
 - 1) niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań przez Administratora na żądanie przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
 - 2) konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
 - 3) niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO);

5. moje dane osobowe mogą być przekazywane:

- 1) podmiotom przetwarzającym je na zlecenie Administratora oraz
- 2) organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną;

6. moje dane nie będą przekazane do państw trzecich;

7. okres przetwarzania moich danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane i jest obliczany w oparciu o następujące kryteria:

- 1) czasu obowiązywania umowy,
- 2) przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas,

8. przysługuje mi prawo do:

- 1) dostępu do moich danych osobowych,
- 2) żądania sprostowania danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
- 3) żądania usunięcia moich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przeze mnie zgody na ich przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
- 4) żądania ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych,
- 5) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych, ze względu na szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy moje dane są przetwarzane na podstawie prawnie usprawiedliwionego interesu Administratora,
- 6) przenoszenia moich danych osobowych,
- 7) wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

9. w zakresie, w jakim moje dane są przetwarzane na podstawie zgody – mam prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie mojej zgody przed jej wycofaniem. Zgodę mogę wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy Administratora;

Administrator nie korzysta z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Podstawa prawna:

Obowiązek podania powyższych danych określa:

- ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1778, z późn. zm.)

Data wypełnienia

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Wypełnia Dział Płac

UWAGI

Data wpływu (pieczęć)